

Beantragung von Projektfördermitteln für das Jahr 2022 für Selbsthilfeorganisationen auf Landesebene gemäß § 20h SGB V

Bundesland
Krankenkasse/Krankenkassenverband, bei der/dem Fördermittel beantragt werden

Damit die Krankenkassen/der Krankenkassenverband über eine Förderung entscheiden kann, ist die Mitwirkung der Antragsteller erforderlich. Rechtsgrundlagen für die Mitwirkung sind § 60 SGB I „Angabe von Tatsachen“ und § 66 SGB I „Folgen fehlender Mitwirkung“. Verstößt der Antragsteller gegen § 60 SGB I und/oder § 66 SGB I, führt dies zur Ablehnung des Antrags.

Ein Rechtsanspruch auf Förderung und auf eine bestimmte Fördersumme besteht nicht.

*Das Formular ist digital auszufüllen. Um die korrekte Ausführung der hinterlegten Rechenfunktion sicherzustellen, beachten Sie bitte die **Erläuterungen zum Download** in den „Hinweisen der Ersatzkassen zur Projektförderung auf Landesebene 2022“.*

Bitte drucken Sie die ausgefüllten Formulareseiten aus und übersenden diese unterzeichnet inkl. aller Anlagen, postalisch an die o. g. Krankenkasse/den o. g. Krankenkassenverband. Das Formular darf nicht verändert werden.

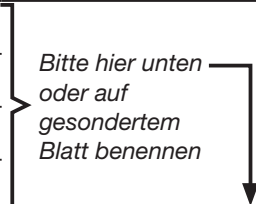
1. Antragsteller

Name der Organisation	
Straße, Hausnummer <i>Bitte bei Postfachanschrift Auszug aus dem Vereinsregister in Kopie beifügen</i>	
PLZ, Ort	
Homepage/Link zur Internetseite, unter der die Satzung eingestellt ist	
E-Mail	Telefon
Vorstandsvorsitz	
Geschäftsführung	
Gründungsjahr	Jahr der Eintragung ins Vereinsregister
Ansprechpartner*in für den Antrag	
E-Mail	Telefon
Institutionskennzeichen (IK) der Organisation (sofern vorhanden)	Geschäftszeichen der Krankenkasse (sofern vorhanden)

2. Bankverbindung des Antragstellers / Abrechnungsrelevante Daten

Kontoinhaber
Bankinstitut
IBAN
DE

3. Mitgliedschaften

Der Antragsteller ist Mitglied in ...		Jahresbeitrag in EUR
☐	BAG SELBSTHILFE e. V.	
☐	LAG SELBSTHILFE e. V. in (Bundesland)	
☐	Der Paritätische Gesamtverband e. V.	
☐	Der Paritätische Landesverband e. V. in (Bundesland)	
☐	Kindernetzwerk e. V.	
☐	ACHSE e. V.	
☐	Deutsche Hauptstelle für Suchtfragen e. V. (DHS)	
☐	Deutsche Arbeitsgemeinschaft Selbsthilfegruppen e. V. (DAG SHG)	
☐	Weitere Wohlfahrtsverbände	<i>Bitte hier unten oder auf gesondertem Blatt benennen</i> 
☐	Fachgesellschaften	
☐	Verbände auf europäischer/internationaler Ebene	
☐	Sonstige	
Summe		
☐	Keine Mitgliedschaft	

4. Geschäftsstelle und hauptamtliches Personal

Der Antragsteller hat:	
☐	eine eigene Geschäftsstelle zur Miete
☐	eine eigene Geschäftsstelle im Eigentum
☐	keine eigene Geschäftsstelle
Anzahl Vollbeschäftigte	
Anzahl Teilzeitbeschäftigte	
Anzahl geringfügig Beschäftigter	

5. Mitglieder des Antragstellers

Anzahl der beitragspflichtigen Mitglieder (natürliche Personen)	
Existieren Sondermitgliedschaften? <i>Bitte ankreuzen, sofern zutreffend</i>	
☐ Familien	☐ Partner*in ☐ Weitere <i>Bitte benennen:</i>
Anzahl der juristischen Personen, die Mitglied der Organisation sind (z. B. Landesverbände, indikationsbezogene Sonderstrukturen etc.)	
Anzahl der zugehörigen Selbsthilfegruppen	

6. Mitgliedsbeitrag

je Mitgliedschaft/Jahr		EUR
Einzelmitglieder		
Sondermitgliedschaften	Familienmitgliedschaft	
	Mitgliedschaften für Partner*in	
	Weitere:	
Sonstige Staffellungen <i>Bitte erläutern</i>		

7. Stiftung

Hat der Antragsteller eine Stiftung gegründet?

☐	Ja, Gründungsjahr	
	Name, Anschrift, Kontaktdaten	
☐	Nein	

8. Landesverbände, Landesuntergliederungen

Der Antragsteller hat in folgenden Ländern Landesverbände (LV) und/oder Landesuntergliederungen (LU):

Bundesland	LV	LU	Bundesland	LV	LU
Bayern			Niedersachsen		
Baden-Württemberg			Nordrhein-Westfalen		
Berlin			Rheinland-Pfalz		
Brandenburg			Saarland		
Bremen			Sachsen		
Hamburg			Sachsen-Anhalt		
Hessen			Schleswig-Holstein		
Mecklenburg-Vorpommern			Thüringen		
Andere Verbandsstrukturen	Bitte benennen bzw. kurz erläutern, gegebenenfalls auf gesondertem Blatt				

9. Krankheit

Name der Krankheit/Behinderung		
Handelt es sich um eine „Seltene Erkrankung“? <i>In der Europäischen Union wird eine Erkrankung als „selten“ definiert, wenn von ihr maximal 5 von 10 000 Menschen betroffen sind.</i>	Ja	Nein

Zuordnung zum Krankheitsverzeichnis nach § 20h SGB V

Hinweis <i>In Spalte HD ist nur eine Hauptdiagnose anzukreuzen. In Spalte ND dürfen höchstens drei Nebendiagnosen angekreuzt werden.</i>
--

HD	ND		HD	ND	
		Krankheiten des Kreislaufsystems			Suchterkrankungen
		Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems			Krankheiten des Nervensystems
		Bösartige Neubildungen, Tumorerkrankungen			Krankheiten des Blutes, der blutbildenden Organe, des Immunsystems; Immundefekte
		Allergische und asthmatische Erkrankungen; Krankheiten des Atmungssystems			Krankheiten der Sinnesorgane, Hör-, Seh- und Sprachbehinderung
		Hirnbeschädigungen			Infektiöse Krankheiten
		Endokrine Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten			Psychische und Verhaltensstörungen
		Erkrankungen der Verdauungsorgane und des Urogenitaltraktes			Angeborene Fehlbildungen, Deformitäten und Chromosomenanomalien
		Lebererkrankungen			Chronische Schmerzen
		Hauterkrankungen, chronische Krankheiten der Haut und der Unterhaut			Organtransplantationen

Verbreitung der Krankheit (HD)/Anzahl der Betroffenen im Bundesgebiet	
---	--

10. Medien

Veröffentlicht der Antragsteller eigene Medien?

Mitgliederzeitschrift	
Broschüren	
Newsletter	
Homepage	
Online-Forum/Chat <i>Bitte Link angeben</i>	
Sonstige Medien/Veröffentlichungen	
Keine Medien	

11. Leitsätze zur Wahrung der Neutralität und Unabhängigkeit

Hat der Antragsteller Leitsätze zur Wahrung der Neutralität und Unabhängigkeit im Umgang mit Wirtschaftsunternehmen?

Ja, Anerkennung der Leitsätze von <i>Bitte hier auswählen</i>	
Ja, eigene Leitsätze <i>Bitte als Anlage beifügen oder Link angeben</i>	
Nein	

12. Projektbeschreibung

Hinweis

Aus Platzgründen können Ergänzungen auf einem separaten Blatt vorgenommen werden.

a) Projekttitle

b) Zielsetzung

c) Erfolgsindikatoren

d) Angesprochene Zielgruppe

e) Projektaufbau, Projektdurchführung und Projektumsetzung

f) Projektbeteiligte und Kooperationspartner

g) Laufzeit, Projektbeginn/-ende (Datum)

h) Ausführungen zur Weiterführung nach Ende des Projekts (Verstetigung / Nachhaltigkeit)

13. Finanzielle Darstellung des Projekts

13.1 Kosten des Projekts

Hinweis Bitte detaillierten Finanzplan beifügen (vgl. Hinweise der Ersatzkassen zur Projektförderung 2022, Anlage 5)	EUR
(tatsächliche) Gesamtausgaben des Projektes	
Kosten des Projektes (nur förderfähige Ausgaben)	
abzüglich beantragter Mittel für dieses Vorhaben bei anderen Fördermittelgebern <i>Detaillierte Angaben sind in Ziffer 13.2 anzugeben. Dieses Feld wird automatisch generiert</i>	
abzüglich weiterer Mittel (z. B. Bußgelder, Spenden, Erbschaften, Teilnahmegebühren)	
Zwischensumme <i>Diese Summe wird automatisch generiert</i>	
abzüglich Eigenanteil (i. d. R. mind. 10 %)	
Höhe der beantragen Projektfördermittel <i>Diese Summe wird automatisch generiert</i>	

13.2 Beantragte Mittel bei anderen Fördermittelgebern

Hinweis <i>Grundsätzlich kann ein Projekt nur bei einer Stelle beantragt werden. Wird ein Projekt dennoch bei mehreren Stellen beantragt, sind diese nachfolgend zu benennen.</i>

Wurden weitere Mittel bei anderen Fördermittelgebern beantragt?

☐	Nein, es wurden keine Mittel bei anderen Stellen beantragt.		
☐	Ja, es wurden Mittel für dieses Projekt beantragt, und zwar		EUR
☐	Krankenkasse/Krankenkassenverband	in Höhe von	
	Rentenversicherungsträger	in Höhe von	
	Unfallversicherungsträger	in Höhe von	
	Pflegeversicherungsträger	in Höhe von	
	Öffentliche Hand (Bund, Länder, Kommunen)	in Höhe von	
	Stiftungen, Lotterien, Aktion Mensch	in Höhe von	
	Wirtschaftsunternehmen (z. B. Pharma, Medizinproduktehersteller)	in Höhe von	
	Summe Diese Summe wird automatisch generiert		

14. Gesamtfinanzierung

Hinweis

Die Spalte IST bezieht sich auf die voraussichtlichen Gesamtwerte für das ablaufende Jahr.

Die Spalte PLAN bezieht sich auf die geplanten Gesamtwerte des Jahres, für das dieser Antrag gestellt wird.

Der beantragte Förderbedarf ist zahlenmäßig plausibel darzustellen.

Es muss jede Zeile ausgefüllt werden (keine Leerfelder). Trifft eine Position nicht zu, ist sie mit 0,00 zu beziffern.

Gesamteinnahmen in EUR – für das ablaufende Jahr (IST 2021) und – die für das Förderjahr geplant sind (PLAN 2022)	IST 2021	PLAN 2022
Eigene Mittel		
Mitgliedsbeiträge		
Entnahme aus Rücklagen (Hinweis siehe unten)		
Einnahmen von Dachverbänden		
Einnahmen aus Zweckbetrieb (z. B. Anzeigen, Verkauf von Produkten)		
Einnahmen über eigene Förderkreise oder Fördervereine o. Ä.		
Einnahmen aus Veranstaltungen (z. B. Teilnahmegebühren)		
Einnahmen aus Messebetrieb		
Zinserträge		
Erbschaften		
Summe eigene Mittel		
Fremde Mittel		
Gesetzliche Krankenversicherung		
Pauschalförderung		
Überführte Mittel aus der Pauschalförderung aus dem Förderjahr 2020		
(krankenkassenindividuelle) Projektförderung		
Überführte Mittel aus der Projektförderung aus dem Förderjahr 2020		
Öffentliche Hand		
Bundesmittel (z. B. von Bundesministerien)		
Landesmittel (z. B. von Landesministerien)		
Kommunale Mittel (z. B. von Städten und Gemeinden)		
Sonstige Sozialversicherungsträger		
Rentenversicherungsträger		
Unfallversicherungsträger		
Pflegeversicherungsträger		
Dritte		
Wirtschaftsunternehmen (z. B. Pharmazeut. Ind., Medizinproduktehersteller)		
Geldwerte Vorteile		
Spenden		
Zuwendungen von Stiftungen (z. B. Aktion Mensch)		
Lotterien		
Bußgelder		
Summe fremde Mittel		
Weitere Einnahmen/Zuwendungen		
Summe Gesamteinnahmen		

Rücklagen

Der Antragsteller hat:	EUR
freie Rücklagen in Höhe von	
zweckgebundene Rücklagen in Höhe von	
Bitte Zweck benennen:	
Gesamtrücklagen in Höhe von Diese Summe wird automatisch generiert	
☐ Der Antragsteller hat keine Rücklagen	

Gesamtausgaben in EUR – für das ablaufende Jahr (IST 2021) und – die für das Förderjahr geplant sind (PLAN 2022)	IST 2021	PLAN 2022
Personalausgaben		
Personalkosten Löhne/Gehälter/Sozialabgaben Personalsachkosten (inkl. Fahrt-, Übernachtungs- und Verpflegungskosten) Ausgaben für die Teilnahme des hauptamtlichen Personals und der ehren- amtlich tätigen Personen an Gremiensitzungen Seminaren und vereinsinternen Schulungen, Fortbildungen Tagungen, Kongressen, Messen		
Sachausgaben		
Raumkosten/Miete für Bundesgeschäftsstelle, Betriebskosten inklusive für Lager/Archiv für Veranstaltungen <i>Bitte benennen:</i> Geschäftsbedarf Bürobedarf Porto Telefon, Fax, Internet, insb. Homepage (z. B. Unterhalt/Betriebskosten, Lizenzen) Anschaffung von Mobiliar, technischen Geräten und sonstigen Gegenständen Durchführung von Schulungen/Fortbildungen/Veranstaltungen/Treffen für Mitglieder, Mitgliedsvereine und Interessenten Regelmäßige Vorhaben, Maßnahmen, Produkte, die aus Mitteln der Pauschalförderung bezuschusst werden sollen und bisher ander- weitig finanziert wurden PR und Öffentlichkeitsarbeit		
Ausgaben für Vorhaben, Maßnahmen, Produkte,		
die von der Krankenversicherung (z. B. durch die Projektförderung) unter- stützt wurden/werden sollen oder die von Dritten (z. B. Ministerien, Stiftungen) unterstützt wurden/werden sollen		
Sonstige Ausgaben		
Mitgliedsbeiträge für Fachverbände, Dachorganisationen etc. Weitere institutionelle Ausgabenpositionen (z. B. gesetzl. notwendige Rückstellungen) Stornierungskosten (z. B. aufgrund der Corona-Pandemie) Weitere Ausgaben		
Summe Gesamtausgaben		

15. Folgende Unterlagen liegen diesem Antrag bei

☐	Projektfinanzierungsplan (Muster, vgl. Hinweise der Ersatzkassen zur Projektförderung 2022, Anlage 5)
☐	aktuelle Satzung (sofern diese noch nicht vorliegt)
☐	aktueller Freistellungsbescheid des Finanzamtes
☐	Einnahmen/Ausgabenrechnung bzw. Jahresabschluss 2020 (satzungsgemäß geprüft)
☐	unterzeichnete Bestätigung über die Entlastung des Vorstands (Protokoll der Mitgliederversammlung)

Hinweis: Bitte reichen Sie das aktuellste Protokoll der Mitgliederversammlung ein, welches Ihrer Organisation vorliegt.

16. Erklärung

Mit den Unterschriften bestätigt der Antragsteller

- die Beantragung von krankenkassenindividuellen Projektmitteln gemäß § 20h SGB V,
- die Einhaltung der Allgemeinen Nebenbestimmungen für die Beantragung und Gewährung von Projektfördermitteln (vgl. Hinweise der Ersatzkassen zur Projektförderung 2022, Anlage 1),
- die Einhaltung der Grundsätze zur Wahrung von Neutralität und Unabhängigkeit (vgl. Anlage 2),
- die Berücksichtigung der Hinweise zur Selbsthilfe in der digitalen Welt (vgl. Anlage 3),
- die Kenntnisnahme der Information zur Datenverwendung (vgl. Anlage 4),
- die Einhaltung des Datenschutzes gemäß Anlage 6.

Der Antragsteller verpflichtet sich, die finanziellen Zuschüsse der Krankenkassen/-verbände zweckgebunden gem. § 20h SGB V zu verwenden. Auf Anforderung des Fördermittelgebers wird der Antragsteller ggf. weitere Unterlagen und Nachweise, die für die Beurteilung des Antrags notwendig sind, zur Verfügung stellen.

17. Transparenz

Der Antragsteller ist verpflichtet, Transparenz über eingenommene Mittel aus Sponsoring und Förderung auf seiner Internetseite zu veröffentlichen (getrennt nach Sponsoren und Förderern).

Die Veröffentlichung erfolgt unter folgendem Link:

--

18. Richtigkeit der Angaben

Hiermit werden die Richtigkeit der Angaben und die Vollständigkeit der antragsrelevanten Unterlagen von **zwei legitimierten Vertretungen** des Antragsstellers durch **Unterschrift im Original** bestätigt.

Ort, Datum	<i>Bitte in Druckbuchstaben:</i> Name Unterzeichner*in, Position im Verein	Unterschrift
Ort, Datum	<i>Bitte in Druckbuchstaben:</i> Name Unterzeichner*in, Position im Verein	Unterschrift